## 自己評価票

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
I . 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
	事業所独自の理念が作成されているが、地域密 着型サービスの役割をあまり反映させたものと なっていない。	0	地域密着型サービスの役割を反映させた事業所 独自の理念を作り上げる。
②理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の 実践に向けて日々取り組んでいる	管理者と職員は理念を共有し、日々のサービス 提供場面に反映させている。		
3 けることを大切にした理念を、家族や地域	事業所内に、利用者や家族などが見やすいように理念を提示し、パンフレットなどの利用案内時の説明文書にて、事務所利用時に利用者や家族に説明している。		
2. 地域との支えあい			
4 治会、老人会、行事等、地域活動に参加 し、地元の人々と交流することに努めてい	法人内の各行事などにより、地域や各施設内の利用者との触れ合いはあるが、事業所独自の地域の一員としての活動は少ないように思われる。地域の介護教室にて職員が講師として参加している。	0	グループホームが地域の一員として、日常的に地 元の人との交流ができるよう努めていく。

		<u></u>		
	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
3. 3	理念を実践するための制度の理解と活用			
5	○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び 外部評価を実施する意義を理解し、評価を 活かして具体的な改善に取り組んでいる	自己評価、外部評価の結果を基に改善策の検討し、改善計画を策定し、施設内に提示し、今後のより良いサービスの提供につなげるよう努めている。		
6	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの 実際、評価への取り組み状況等について報 告や話し合いを行い、そこでの意見をサー ビス向上に活かしている	運営推進会議で、地域の人に施設を理解しても らうよう努めていますが、参加者からの意見を引 き出し、サービスの向上に生かすまでには至って いない。	0	参加者の意見を引き出し、それを今後のサービスの向上につなげていく。
7	○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議 以外にも行き来する機会をつくり、運営や 現場の実情等を積極的に伝える機会を作 り、考え方や運営の実態を共有しながら、 直面している運営やサービスの課題解決に 向けて協議し、市町村とともにサービスの 質の向上に取り組んでいる	サービスの課題解決に向けて、相談し、サービスの質の向上に取り組んでいる。		
8	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域権利擁護事業や成 年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々 の必要性を関係者と話し合い、必要な人に はそれらを活用できるよう支援している	権利擁護に関する制度について研修等で聞いて はいるが、実際に活用していない。	0	職員が地域権利擁護事業や成年後見制度について理解し、活用できるようにしたい。
9	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法 について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や 事業所内で虐待が見過ごされることがない よう注意を払い、防止に努めている	職員が研修などに参加することにより虐待防止 を理解し、日々虐待が見過ごされないよう注意を 払っている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4. 理	<b>単念を実践するための体制</b>		•	
10	○契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者 や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説 明を行い理解・納得を図っている	入居時に重要事項説明書にて内容を利用者や家 族に説明し、理解や納得を図っている。		
	○運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職 員ならびに外部者へ表せる機会を設け、そ れらを運営に反映させている	入居時苦情について、重要事項説明書にて説明 し、施設内に提示してある。苦情処理委員会を設 け、対応を行う体制となっている。また利用者が 意見や不満を常に言えるようなコミュニケーショ ンをとっている。		
12	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている	3か月に一度のホーム便りを発行し、施設や利用者の様子を伝えている。面会時に様子を伝え、また健康状態など個々に電話で報告している。		
	○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職 員ならびに外部者へ表せる機会を設け、そ れらを運営に反映させている	入居時に苦情について重要事項説明書にて説明 し、施設内に提示してある。苦情処理委員会を設 け、対応を行う体制となっている。また家族が意 見や不満を常に言えるよう努めている。		
14	○運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の 意見や提案を聞く機会を設け、反映させて いる	各会議などにて職員の意見を聞く機会があり、 出された意見が反映される仕組みが整えられてい る。		
15	○柔軟な対応に向けた勤務調整 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員 を確保するための話し合いや勤務の調整に 努めている	利用者の状況の変化や職員の急な休み等、代わりの職員を確保するための勤務調整に努めている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
16	○職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	職員の異動や離職を抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮し、説明を行っている。		
5. J	、材の育成と支援			
17	○職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じて 育成するための計画をたて、法人内外の研 修を受ける機会の確保や、働きながらト レーニングしていくことを進めている	職員の年間の研修計画を作成し、研修に参加してもらい、研修後は報告書を作成し、報告する機会を設けている。		
18	○同業者との交流を通じた向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業者 と交流する機会を持ち、ネットワークづく りや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、 サービスの質を向上させていく取り組みを している	各研修などに参加することにて、交流を図って いる。		
19	○職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽 減するための良好な工夫や環境づくりに取 り組んでいる	日常的に職員が悩みストレスを話せる状況である。また職員親睦会主催の旅行など実施している。		
20	○向上心を持って働き続けるための取り組み 運営者は、管理者や職員個々の努力や実 績、勤務状況を把握し、各自が向上心を 持って働けるように努めている	事業所として資格取得に向けてのを配慮している。また、保有資格を活かした職員配置とし、職員の日々の努力や勤務状況などとを把握している。就業規則があり、職員の年2回の健康診断と腰痛検査が行なわれている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
Ⅱ.5	とでいい できない できない でんしょ はい でんしょ はい				
1. ‡	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応				
21	○初期に築く本人、家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人、家族等 が困っていること、不安なこと、求めてい ること等をよく聴く機会をつくり、受けと める努力をしている	利用希望者や家族と直接話しを聞く機会を設け、身体状況、希望、ニーズを把握するよう努めながら、信頼関係を築けるよう対応している。			
22	○初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	相談時にその時点で必要な支援を見極め、ほか のサービス利用も含めた対応に努めている。			
23	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを 利用するために、職員や他の利用者、場の 雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談 しながら工夫している	利用者が安心してサービスを利用できるよう相 談受付段階から利用者の視点に立った支援を行う よう努めている。			
2. 🛊	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
24	○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場に おかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共 にし、本人から学んだり、支えあう関係を 築いている	利用者の喜怒哀楽を理解するよう努め、裁縫や 料理、園芸など家事の知恵や今までの経験を教え てもらいながら日々過ごしています。			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
25	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に おかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を 支えていく関係を築いている	家族と情報交換を密に行い、一緒に本人を支え ていく関係を築けるよう努めている。		
26	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に 努め、より良い関係が築いていけるように 支援している	職員は利用者、家族のこれまでの関係や思いを 把握し、面会時や電話、ホーム便りにて様子を伝 え、より良い関係が持てるよう支援している。		
27	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの 人や場所との関係が途切れないよう、支援 に努めている	本人がこれまで関わってきた人に継続して交流 できるよう支援している。	0	個人の希望に応じてなじみの場所に出かけられる ようにする。
28	○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとり が孤立せずに利用者同士が関わり合い、支 え合えるように努めている	利用者同士の関係を把握し、独立やひきこもりがないよう、共同の体操やレクレーション、行事を取り入れながら、関わり合い、支え合えるよう支援している。		
29	○関係を断ち切らない取り組み サービス利用(契約)が終了しても、継 続的な関わりを必要とする利用者や家族に は、関係を断ち切らないつきあいを大切に している	サービス終了時も、電話や来園などにより相談 を受け、継続的な関わりを大切にしている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
Ш.	Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
1	-人ひとりの把握					
30	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意 向の把握に努めている。困難な場合は、本 人本位に検討している	利用者の思いや希望を把握し、本人本位に検討するよう努めている。	0	認知症により、思いや意向をうまく伝えることが出来ない為、本人以外の家族等により情報を得ながら、本人本位のケアが出来るよう支援する。		
	○これまでの暮らしの把握					
31	一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし 方、生活環境、これまでのサービス利用の 経過等の把握に努めている	利用者の生活歴や環境、これまでのサービス利 用の経過など家族から情報収集を行っている。				
	○暮らしの現状の把握					
32	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	利用者の一日の過ごし方、心身状態、利用者の できること、わかることを把握しながら支援して いる。				
2. 7	・ ト人がより良く暮らし続けるための介護計画の作					
33	<ul><li>○チームでつくる利用者本位の介護計画</li><li>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映した介護計画を作成している</li></ul>	介護計画作成時には、利用者・家族の意見を聞き、全職員の気づきを反映させたものとなっている。				
34	○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うと ともに、見直し以前に対応できない変化が 生じた場合は、本人、家族、必要な関係者 と話し合い、現状に即した新たな計画を作 成している	6か月に1度介護計画を見直し、対応できない 状況の変化にはそれ以前に見直しを行い作成して いる。				

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
35	○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づき や工夫を個別記録に記入し、情報を共有し ながら実践や介護計画の見直しに活かして いる	一人ひとりの日々の暮らしの様子や身体状況を記録し、記録内容を全職員が共有し、介護計画の見直しに活かしている。		
3. 🕏	5機能性を活かした柔軟な支援			
36	<ul><li>○事業所の多機能性を活かした支援</li><li>本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている</li></ul>	利用者や家族の希望により、受診や外出時の自 主サービスを行い、支援している。		
4. 4	人がより良く暮らし続けるための地域資源との†	<b>劦働</b>		
37	<ul><li>○地域資源との協働</li><li>本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している</li></ul>	利用者が安心して暮らせるよう、警察署や消防 署等からの協力が得られている。		
38	<ul><li>○他のサービスの活用支援</li><li>本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている</li></ul>	同一法人の他事務所のケアマネージャーと連携 を図っている。		
39	<ul><li>○地域包括支援センターとの協働</li><li>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している</li></ul>	今まで事例はないが、同一敷地内に地域包括支援センターがあり、必要に応じて協力体制のできる状況である。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
40	○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切にし、納得 が得られたかかりつけ医と事業所の関係を 築きながら、適切な医療を受けられるよう に支援している	利用者や家族が希望する医療機関を受診できる ほか、協力医療機関による定期的な受診や体調変 化や心配ごとのある時等にはいつでも気軽に相談 することができる。 (毎週2回協力医が来園して おり利用できる状態にある)		
	○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している	同一敷地内の施設の嘱託の精神科医で対応して いる。		
42	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域 の看護職と気軽に相談しながら、日常の健 康管理や医療活用の支援をしている	看護資格のある職員が配置されている上、同一 敷地内の施設の看護職員と連携を図り、24時間 いつでも相談できる。		
43	○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせる よう、また、できるだけ早期に退院できる ように、病院関係者との情報交換や相談に 努めている。あるいは、そうした場合に備 えて連携している	退院に向け病院関係者や家族と情報交換や相談に努めている。(入院時お見舞いに行き、利用者とのコミュニケーションを図っている)		
	○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方につい て、できるだけ早い段階から本人や家族等 ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合 い、全員で方針を共有している	利用者の重度化や終末期の対応について、本人と家族と医師と話し合いの上、同一敷地内にて対応できるようになっているので安心して生活してもらう様に努めている。		
45	○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く 暮らせるために、事業所の「できること・ できないこと」を見極め、かかりつけ医と ともにチームとしての支援に取り組んでい る。あるいは、今後の変化に備えて検討や 準備を行っている	グループホームでの生活が本人にとって、困難 とみられた時は、本人、家族、医師と相談し、施 設替えも検討する。		

			1		
	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	○住み替え時の協働によるダメージの防止				
46	本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	別の居所へ移り住む際は、十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々の3	· 泛援			
1. ₹	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
	○プライバシーの確保の徹底				
47	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	利用者への声掛けや対応、個人情報の取り扱いなどに対して、常に確認、注意しながら改善に向けた取り組みを行っている。			
	○利用者の希望の表出や自己決定の支援				
48	本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	利用者との日々の関わりから、本人が思いや希望を表せるよう働きかけ、自己決定にていろいろな活動への参加を行っている。			
	○日々のその人らしい暮らし				
	職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	各利用者のペースを把握した上で、生活のリズムを保ちながら、その日の希望、身体・精神状況に合わせて支援している。			
(2)	(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援				
	○身だしなみやおしゃれの支援				
50	その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	衣類や整容の乱れにはさりげなくサポートし、 その人らしいおしゃれができるよう支援してい る。利用、美容は本人が望む店を利用している。			

	項 目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
51	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひ とりの好みや力を活かしながら、可能な場 合は利用者と職員が一緒に準備や食事、片 付けをしている	肉や牛乳など苦手なものに対して代替を準備している。盛り付けや後片付け利用者の状況に応じて職員と一緒に行っている。食べこぼしなどサポートを行いながら、一緒に食事はしないものの職員も座って食事時間を楽しんでもらっている。			
52	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たば こ等、好みのものを一人ひとりの状況に合 わせて日常的に楽しめるよう支援している	献立にバイキングや希望色を取り入れ、好みのものを選んでもらったり、嗜好調査にて嗜好品を 把握するようにしている。			
53	○気持よい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一 人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活 かして気持ちよく排泄できるよう支援して いる	排泄のパターンを記録、把握し、声掛け誘導、 介助を行い、支度し、全員日中はトイレにての排 泄を促している。			
54	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしま わずに、一人ひとりの希望やタイミングに 合わせて、入浴を楽しめるように支援して いる	一人ひとりの健康状態を把握し、体調の悪い時 以外は入浴を制限していない。入浴中は入居者が 気にしていることに対して話題にしないように配 慮し、入居者同士の相性も考慮しながら行ってい る。			
55	I	一人ひとりの睡眠のパターンを把握し、日中の 活動にて、夜間の安眠が促せるよう支援してい る。			
(3)	(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援				
56	うに、一人ひとりの生活歴や力を活かした	日常生活や趣味活動で経験を活かせる場をもうけている。又、入居者一人ひとりが、自分の仕事 思えるものを持っていて、仕事をやり遂げた満足 感をもっている。			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
57	○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さ を理解しており、一人ひとりの希望や力に 応じて、お金を所持したり使えるように支 援している	家族管理、施設管理、自己管理(小額)の3パターンを実施し、時々各自に小遣い銭を持たせ、 買い物などを行っている。		
58		買い物・ドライブ・受診・美容院・散歩の付き 添い支援をを行っている。又家族との外出をお願 いしている。		
59	<ul><li>○普段行けない場所への外出支援</li><li>一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している</li></ul>	他の利用者と一緒にドライブなど出かける機会を作っているが、一人ひとりに対応した外出は少ない。	0	利用者が一人ひとり行きたい場所を把握し、実現に向けて取り組む。
60	○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をした り、手紙のやり取りができるように支援を している	施設内に公衆電話があり、いつでも利用できるようになっている。また、手紙の代筆を行う等、 家族や馴染みの人との交流を絶やさない様支援し ている。		
61	○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人 たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地 よく過ごせるよう工夫している	面会時間を9時から21時までに設定しているが、家族の都合により柔軟に対応している。家族の宿泊希望に応じ、寝具や食事提供を行っている。		
(4)	(4)安心と安全を支える支援			
62	○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指 定基準における禁止の対象となる具体的な 行為」を正しく理解しており、身体拘束を しないケアに取り組んでいる	身体拘束は行わないという姿勢でケアの提供を している。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
63	○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄 関に鍵をかけることの弊害を理解してお り、鍵をかけないケアに取り組んでいる	日中は玄関に施錠せず、利用者が外出しようと した時は職員が付き添い、無断外出に対応し、同 一敷地内の施設や地域の協力を得ている。		
64	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握 し、安全に配慮している	昼夜通して職員は利用者を見守りやすい場所に いて、様子を把握している。		
65		注意の必要な洗剤、薬液は鍵のかかる場所に保管し、個人のものはその人の状態に応じ家族と相談の上の管理している。		
66	○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を 防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態 に応じた事故防止に取り組んでいる	利用者の状況に応じて、想定される事故防止を サービス計画に取り入れる。また、ヒヤリハット 報告書や事故報告書を作成し、再発防止に向けた 話し合いを行っている。		
67		夜間の対応を含めた緊急時対応マニュアルが作成され、定期的に応急手当や救急・救命の訓練を行っている。		
68	問わず利用者が避難できる方法を身につ	毎月、日中でなく夜間も想定した避難訓練を 行ってい、地域住民30名の協力員体制やホット ラインによる職員の連絡網も整備され、定期的な 訓練が行われている。		

	項 目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
69	○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて 家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大 切にした対応策を話し合っている	介護計画作成時に起こりえるリスクや対応策について家族に説明し、なるべく抑圧感なく過ごせるよう努めている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている</li></ul>	一人ひとりの病歴を把握した上で、毎朝バイタルチェックを行い、体調の変化や異変の発見に努め、必要に応じて医師・看護師に相談するなど対応を行う。		
71	○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の 目的や副作用、用法や用量について理解し ており、服薬の支援と症状の変化の確認に 努めている	職員が利用者の薬の内容を把握し、薬は施設が 管理し、服薬の支援を行い、状態変化時は記録 し、家族や医師に報告する。		
72	○便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解 し、予防と対応のための飲食物の工夫や身 体を動かす働きかけ等に取り組んでいる	毎日排便の確認を行い、慢性の便秘の人には医師の指示を受け、個々に合わせた下剤を使用する他、運動や飲食物にて自然排便を促している。		
73	○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎 食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた 支援をしている	毎食後口腔内の洗浄や入れ歯の手入れを行うよ う声掛けや一緒に行う等し、支援している。		
74	○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日 を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	栄養士が栄養バランスに配慮した献立を作成した食事内容となっている。必要に応じて食事摂取量を記録して把握している。		

項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
75		感染症の予防・早期発見・対応マニュアルを作成し、感染症について学習の機会を設け、情報を利用者や家族などに周知している。		
76	<ul><li>○食材の管理</li><li>食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている</li></ul>	台所や調理器具等は消毒し、食器乾燥機の使 用、冷蔵庫の定期点検を行っている。		
	2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり   (1)居心地のよい環境づくり			
77	○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親し みやすく、安心して出入りができるよう に、玄関や建物周囲の工夫をしている	訪問者や利用者が事業所に入りやすいよう玄関 や建物周囲の工夫をしている。		
78	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、 食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとっ て不快な音や光がないように配慮し、生活 感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご せるような工夫をしている	共用の空間は利用者にとって不快な音や光がな く季節感を採り入れて、居心地良く過ごせるよう 工夫している。		
79	<ul><li>○共用空間における居場所づくり</li><li>共用空間の中には、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている</li></ul>	共用空間に入居者同士で過ごせるスペースがあ り、気持良く過ごせる様工夫している。		

			T	
項目		取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○居心地よく過ごせる居室の配慮			
	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居前から使用していたり愛用していたもの等、なじみのものを持ってもらい、少しでも居心地よく過ごせるように配慮している。		
	○換気・空調の配慮			
81	気になるにおいや空気のよどみがないよ う換気に努め、温度調節は、外気温と大き な差がないよう配慮し、利用者の状況に応 じてこまめに行っている	事業所内の換気は随時行っている。		
(2):	- 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
	○身体機能を活かした安全な環境づくり	手すりは要所にあり、3階建ての為、階段には		
82	建物内部は一人ひとりの身体機能を活か して、安全かつできるだけ自立した生活が 送れるように工夫している	昇降機が設置され、職員が操作し使用されている。ほとんどの方が見守りにて階段を利用し、リハビリ訓練となっているようです。		
	○わかる力を活かした環境づくり			
83	一人ひとりのわかる力を活かして、混乱 や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工 夫している	各居室の前に目印となる表札ある。		
	○建物の活用			
84	建物を利用者が楽しんだり、活動できる ように活かしている	庭に花を植えたり、同一敷地内を散策して楽し んでいる。		

部分は外部評価との共通評価項目です )

V. サービスの成果に関する項目					
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)			
85	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方 の意向を掴んでいる	<ul><li>①ほぼ全ての利用者の</li><li>○ ②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>			
86	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>○ ①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>			
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
88	利用者は、職員が支援することで生き生 きした表情や姿がみられている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
89	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
90	利用者は、健康管理や医療面、安全面で 不安なく過ごせている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
91	利用者は、その時々の状況や要望に応じ た柔軟な支援により、安心して暮らせて いる	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>			
92	職員は、家族が困っていること、不安な こと、求めていることをよく聴いてお り、信頼関係ができている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての家族と</li><li>②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>			
93	通いの場やグループホームに馴染みの人 や地域の人々が訪ねて来ている	<ul><li>①ほぼ毎日のように</li><li>○ ②数日に1回程度</li><li>③たまに</li><li>④ほとんどない</li></ul>			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)		
94	運営推進会議を通して、地域住民や地元 の関係者とのつながりが拡がったり深ま り、事業所の理解者や応援者が増えてい る	<ul><li>①大いに増えている</li><li>○ ②少しずつ増えている</li><li>③あまり増えていない</li><li>④全くいない</li></ul>		
95	職員は、活き活きと働けている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての職員が</li><li>②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
96	職員から見て、利用者はサービスにおお むね満足していると思う	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>		
97	職員から見て、利用者の家族等はサービ スにおおむね満足していると思う	<ul><li>①ほぼ全ての家族等が</li><li>○ ②家族等の2/3くらいが</li><li>③家族等の1/3くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>		

## 【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

法人、全事業所によるねぷた運行に力を入れ、地域の方々や法人役職員、利用者とその家族と共に毎年弘前ねぷた祭りに参加し、地域交流と郷土祭りの継承を図っている。又、地域協力員と消防団の協力を得ながら職員だけだ無く地域ぐるみで年2回、大規模な消化訓練と避難訓練が行われている。